

Université Laval, Québec
Dépt d'obstétrique-gynécologie

Directeur du programme: Dr. Mathieu Leboeuf
CHUQ-C.H.U.L. 2705, Boul. Laurier
Québec QC, G1V 4G2

Que signifie pour vous un candidat impressionnant?

Les candidats impressionnants ont des résultats exceptionnels dans leurs évaluations de stages cliniques, en particulier en obstétrique et gynécologie. Le candidat idéal doit être capable de travailler en équipe et de s'adapter facilement à différentes situations. Il fait preuve de discernement, de motivation et de persévérance. Le candidat doit également avoir un bon équilibre entre sa vie professionnelle et sa vie personnelle.

Qu'est-ce qu'un candidat potentiel peut faire maintenant pour devenir un candidat de choix pour votre programme?

Il doit démontrer qu'il a de l'intérêt pour la spécialité et se démarquer de ses pairs pendant son stage clinique. Il doit faire au moins un stage au choix en obstétrique et gynécologie. La recherche dans le domaine est un atout.

De quelle façon votre programme de résidence est-il organisé

Chaque année, le résident effectue habituellement un stage de 2 ou 3 mois en obstétrique et un stage de 2 ou 3 mois en gynécologie. Toutefois, le programme est assez souple pour tenir compte des intérêts du résident. Par conséquent, le résident peut choisir de remplacer un ou plusieurs stages au sein du cadre établi.

Stages de l'année PGY-1

6-7 stages au choix de 1 mois; ces stages sont généralement choisis à l'extérieur du programme d'obstétrique-gynécologie.

Ces stages peuvent comprendre l'USIN, l'urgence, la chirurgie générale, l'USI, la clinique ambulatoire, la génétique, une introduction à la chirurgie et un stage très apprécié en milieu rural (aux îles de la Madeleine).

3 mois en obstétrique

De 2 à 3 mois en gynécologie.

Stages de l'année PGY-2

3 mois en obstétrique

3 mois en gynécologie

Six stages au choix de 1 mois suggérés notamment en gynéco-oncologie, en clinique sur les maladies du sein, en clinique de soins ambulatoires, en génétique, en planification familiale, en recherche, un stage en milieu rural aux îles de la Madeleine ou un autre stage.

Stages de l'année PGY-3

- 3 mois en échographie
- 3 mois de stages en milieu rural (habituellement à Trois-Rivières ou ailleurs si le résident le souhaite)
- 3 mois de gynécologie
- 3 mois en obstétrique

Stages de l'année PGY-4

- 3 mois en endocrinologie de la reproduction
- 3 mois en obstétrique
- 3 mois en gynécologie
- 3 mois de stage facultatif (généralement en colposcopie)

Stages de l'année PGY-5

- 3 mois avec des grossesses à risque élevé
- 3 mois de gynéco-oncologie
- 6 mois de gynécologie

Quelle est la direction et quel est l'objectif de votre programme de résidence?

L'acquisition de capacités techniques et accent sur l'exposition au milieu clinique.

Quelles surspécialités sont offertes en stage pendant la formation?

Comme il est écrit dans la description détaillée du programme ci-dessus, les résidents sont exposés à de nombreuses surspécialisations, dont la gynéco-oncologie, les grossesses à risque élevé et l'endocrinologie de la reproduction. De plus, les résidents sont bien exposés à l'urogynécologie, aux interventions laparoscopiques et à la gynécologie de l'adolescence en raison des intérêts spécifiques de certains membres du personnel.

À quoi ressemble une journée typique d'un résident?

La journée commence généralement vers 8 h, à l'exception de la gynécologie ou de la gynéco-oncologie. Pour ces surspécialisations, la journée commence vers 6 h 30 ou 7 h.

Les membres du personnel ou les résidents donnent des cours une à deux fois par semaine de 7 h 15 à 8 h. Les résidents ont aussi une demi-journée de cours le mercredi après-midi donné par des membres du personnel et des résidents. L'horaire de garde commence à 17 h.

Les résidents sont de garde à la maison pour deux de nos centres lorsqu'il s'agit de soins en gynécologie et ils sont de garde à l'hôpital pour les soins d'obstétrique. Lorsque les résidents sont de garde à la maison, ils peuvent prendre le jour qui suit à leur discrétion s'ils ont été

appelés à se rendre à l'hôpital au milieu de la nuit et s'ils n'ont pas passé 6 heures consécutives à la maison.

L'horaire de garde à l'hôpital respecte un maximum de 16 h par jour et suit habituellement le modèle suivant : chaque soir, un résident différent couvre la période allant de 17 h à 23 h (sans jour de repos avant ou après avoir été de garde); un résident est de garde la nuit (de 23 h à 8 h) du lundi au jeudi et il a droit à des jours de repos avant et après avoir été de garde; la fin de semaine, un résident est de garde de 8 h à

20 h le samedi et le dimanche (sans jour de repos avant ou après avoir été de garde).

Un autre résident couvre la nuit du vendredi (de 23 h à 8 h), samedi et dimanche (de 8 h à 20 h) et il a congé le vendredi et le lundi.

Le programme propose-t-il suffisamment de stages au choix afin d'explorer des domaines d'intérêt particulier?

Le programme propose de telles options. Voir les options possibles dans la description du programme ci-dessus. Comme il est indiqué dans la description du programme, ce dernier est assez souple.

À quoi ressemble le calendrier de garde pendant chacune des années de résidence?

L'horaire de garde commence à 17 h et les résidents ont le choix d'être de garde à la maison (soins de gynécologie) ou à l'hôpital (soins d'obstétrique). Dans le cas où les résidents sont de garde à l'hôpital, ils DOIVENT prendre la journée de repos qui suit. Dans le cas de la garde à la maison, le résident peut prendre le jour qui suit la garde à sa discrétion s'il a été appelé pour se rendre à l'hôpital au milieu de la nuit et n'a pas eu

6 heures consécutives à la maison.

Si les résidents effectuent des stages à l'extérieur du programme, ils pourraient devoir être de garde dans cette spécialité (notamment en chirurgie ou à l'USI).

Qu'est-ce qui distingue votre programme des autres programmes?

Les résidents sont exposés tôt aux chirurgies gynécologiques. Ils sont aussi exposés à la recherche. Le programme est souple.

En quoi votre ville se démarque-t-elle des autres villes?

C'est une ville attrayante avec de nombreux festivals et une histoire riche. Ce n'est pas une grosse ville (aucune congestion!), mais elle l'est juste assez pour se rendre intéressante et il est agréable d'y vivre. C'est une ville sécuritaire. L'atmosphère y est détendue. Elle propose de nombreuses activités de plein air. Et, bien sûr, la langue la plus parlée est le français.

La concurrence se fait-elle féroce pour entrer dans le programme et est-il possible de réussir dans ce domaine par la suite?

Pour l'année 2013-2014, le programme a reçu 60 candidatures. Parmi celles-ci, 45 ont été retenues pour passer en entrevue. Pour l'année 2013-2014, le programme offrait 6 places.

Le programme de résidence comporte-t-il un volet de recherche active ou obligatoire?

Dans le cadre de la résidence, il est obligatoire de terminer un projet de recherche. Les résidents ont accès à du soutien. Un participant est responsable d'aider les résidents à mener leur projet de recherche à bien.

Quels congrès locaux, nationaux ou internationaux seraient utiles pour les candidats désireux de cheminer dans ce programme de résidence?

Les deux principaux congrès auxquels les résidents peuvent se faire remarquer sont ceux de l'AOGQ et de la SOGC. Ils peuvent aussi participer aux Journées annuelles du département.

Où peut-on obtenir de plus amples renseignements?

Sec.gyneco@crchul.ulaval.ca

Tel: (418) 654-2738 Fax: (418) 525-4281

Website: <http://w3.fmed.ulaval.ca/postmd>

Liste de résidents qui acceptent de recevoir des demandes de renseignements par courriel

Marie-Elaine Demers, marie-elaine.dmers.1@ulaval.ca

Esther Belair-Kyle, ester.belair-kyle.1@ulaval.ca